



Előterjesztés

163/2025. (XII.18.) számú előterjesztés

Budakalász Város Önkormányzata Képviselő-testületének 2025. december 18-i rendes ülésére

Tárgy:	Javaslat az orvosi körzetek 2025. évi ellátásról szóló beszámolók elfogadására
Előterjesztő:	Forián-Szabó Gergely polgármester
Készítette:	dr. Paulina Fernanda Réka irodavezető
Egyeztetve:	Dr. Bacsárdi József jegyző
Ellenőrizte:	dr. Papp Judit aljegyző
Tárgyalja	Humán Bizottság

Az előterjesztés **nyílt** ülésen tárgyalható.
A határozati javaslat elfogadásához **egyszerű** szavazattöbbség szükséges.

ELŐTERJESZTÉS

Tárgy: Javaslat orvosi körzetek 2025. évi ellátásról szóló beszámolók elfogadására

Tisztelt Képviselő-testület!

Az Önkormányzat a Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény (továbbiakban: Mötv.) 13. § (1) bekezdés 4. pontja, valamint az egészségügyi alapellátásról szóló 2015. évi CXVIII. törvény (továbbiakban: Eatv.) 5. § (1) bekezdése alapján köteles gondoskodni a házi orvosi és házi gyermekorvosi, valamint fogorvosi alapellátásról.

Budakalász város közigazgatási területén 4 házi orvosi, 2 házi gyermekorvosi és 2 fogorvosi körzet van, melyekben az ellátás zavartalanul működik. A házi orvosi körzeteket dr. Rácz Katalin, dr. Debreceni Rita, dr. Hoffer Gábor és dr. Pető István látja el, a gyermekorvosi körzeteket dr. Tordas Dániel és dr. Józsa Eszter és a fogorvosi körzeteket dr. Rénes Nóra és dr. Veszeli Dóra, feladatellátási szerződés keretében.

2025-ben a szoros házi orvosi praxisközösség már 11 (4 szentendrei, 4 budakalászi, 3 pomázi házi orvos) tagot számlál. A házi orvosi rendelésen végzett tevékenységek ezen praxisok többségében kimagaslóak a többi magyarországi praxishoz képest – ezt dr. Kőrösi László NEAK-igazgató több szakmai konferencián is kiemelte.

A szerződésük kimondja, hogy évente egyszer a Képviselő-testületnek az orvosi ellátás tapasztalatairól írásban tájékoztatást nyújtanak, melyről praxisonként az alábbiakban számoltak be:

Házi orvosok:

dr. Rácz Katalin 4. számú körzet: „A praxis összlétszáma 2506 fő, és heti 20 óra rendelési időben működik. A prevenció tevékenység a prevenció rendelést, vastagbélvizsgát, Krónikus Beteggondozási Programhoz való csatlakozás és a védőoltások szervezését, beadását fedi le. Ezenfelül heti 1x4 óra prevenció rendelést tartott Szabados Bence APN, aki bőrgyógyászati jártasságának köszönhetően bőrgyógyászati vizsgát is végzett. A praxis működése teljes mértékben digitalizált: önálló weboldallal rendelkezünk, a telemedicinális ellátás e-mailen és telefonon keresztül történik, a konzultációk dokumentálása a házi orvosi szoftverben zajlik, a praxisban használt házi orvosi szoftverben minden folyamat digitalizált, a dokumentumok jelentős részénél elektronikus aláírást használunk, az EESZT-rendszerrel való integráció révén a kórházi és szakrendelői dokumentációk is gyorsan elérhetők, ami hatékonyabb ellátást tesz lehetővé. A praxis konstrukciójából jól látszik, hogy elsősorban aktív korú felnőttek ellátását végezzük.

2025. december 2-ig a praxis 13530 ellátást végzett 1808 különböző páciens esetében, ami átlagosan körülbelül 7,5 orvos–beteg találkozást jelent páciensenként egy év alatt.”

dr. Hoffer Gábor, 3. számú körzet: „A 2025-es évben körzetembe bejelentkezett lakosok száma 1978 fő volt, melyből 938 férfi és 1040 női lakos. A bejelentkezettek számának növekedése a 2025-ös évben is folytatódott. Havonta átlagosan 600-800 hozzánk forduló lakos egészséggel ill. egészségügyi igényével foglalkozunk, ez napi ellátásban átlagosan 40 fő lakos ellátását jelenti.

Nagyobb hangsúlyt kívánunk fektetni a prevenció ellátásra (dohányzás primer és szekunder prevenciója, elhízás, mozgásszegény életmód, immunizálás). Van három olyan alapszolgáltatás a lakosok részére, amelyre kifejezetten nagy szükség van és a jelenlegi alapellátási rendszer ezeknek a szükségleteknek csak kicsi részét képes kielégíteni: mentális egészségi ellátás, gyógytorna, diétetika.”

dr. Pető István, 2. számú körzet: „2025-ben 1852 páciens vonatkozásában 11384 ellátási esemény történt, mely kismérvű emelkedést jelent az előző éves forgalomhoz képest. A telemedicinális

eszközökkel történő gyógyításhoz (telefon, e-mail) a betegek továbbra is ragaszkodnak, az eeszt-n keresztül történő gyógyszerfelírás és beutalási lehetőségek tovább egyszerűsítették a betegellátást. 2025-ben minimális változás jelent meg a praxis szervezésében, ugyanis a velem párhuzamosan dolgozó Hoffer Gábor doktor havi 2 alkalommal műszakot vállal a Flór Ferenc Kórház SBO-ján, így ezeken a napokon helyettesítés történik. A megváltozott központi ügyeleti rendszerben havi 3 alkalommal veszek részt a pilisvörösvári központi ügyeletben. 2025-ben több fejlesztés történt a háziorvosi rendelőben: 2 alkalommal vett részt a praxis az MHT által szervezett vérnyomásmérési projektben, és 24-órás vérnyomás monitorizálásban.”

dr. Debreceni Rita, 1. számú háziorvosi körzet: „Összes betegellátás száma: 11 982 fő volt, elindult a Krónikus Betegségmenedzsment Program (KBMP) megvalósítási időszaka, amely 2026. június 30-ig tart. A program célja a krónikus betegek célzott, strukturált és hatékony gondozása. A praxisközösség tagjaként lehetőségünk nyílt alvási apnoe szűrésére, amely fontos prevenciós elemként jelent meg az alapellátásban. A budakalászi betegek együttműködése kiemelkedően jó. A kontrollvizsgálatokon való részvételük és a terápiás javaslatok követése stabil, partneri hozzáállást mutat.”

Házi gyerekorvosok:

dr. Józsa Eszter, 1. számú gyermekorvosi körzet: „Praxisba bejelentkezett betegek létszáma: 2025.01.01-én 937 fő, jelen dátumkor (2025.11.25) 942 fő. 2025.01.01-11.25-ig 5549 ellátást történt, 885 fő tekintetében. Telemedicinális ellátás 2629 esetben történt. A telemedicinális esetek körülbelül felét az oktatási-nevelési intézmények felé igényelt kizárólagos igazolás igény jelentette, ezekben az esetekben orvosi ellátást nem tartottak szükségesnek a gondviselők. Kórházi kezelésre 60 esetben volt szükség. A meningococcus baktérium különböző altípusai okozta gennyes agyhártyagyulladás elleni átoltottság a 2 éves korosztályig kifejezetten jó, a gyermekorvosi praxisok felső 25 %-ba tartozik, bár a B típus elleni védőoltás igénylésében kis visszaesést tapasztalunk, amióta egy szűkebb réteg pályázhat önkormányzati támogatásra. Laborkéréseink az országos átlag alatt vannak a rendelőben rendelkezésre álló vérkép, crp, vizeletautomata igénybevétele miatt.

A védőnőkkel való együttműködésünk jó, az átoltottsági mutatók az ő munkájukat is dicsérik. Sajnálatos módon a közeljövőben azonban megvalósulni látszik ennek a kooperációnak a meglazulása, a védőnők munkáltatója részéről származó ilyen irányban történő erős nyomásgyakorlás miatt. Ez esetben a családoknak sokkal több megjelenés lesz szükséges, külön időpontban a védőnőknél és az orvosnál. Mindez szembe megy azzal az a fejlett országokban megvalósuló felfogással, hogy a pácienseket egyfajta team-ként látjuk el.

A 2025 februárjában indult Egészség ház átépítési munkálatok nagyobb változást hoztak nem csak a gyerekrendelő munkatársai hanem az Egészség házban dolgozó többi szakma mindennapos munkavégzésben is (zaj, jelenleg fűtés alternatív módszerekkel történő biztosítása). Nagyon várjuk az építkezés minél kevesebb csúszással való befejezését, hogy megfelelőbb körülmények között végezhessük a munkánkat.”

dr. Tordas Dániel, 2. számú gyermekorvosi körzet: „2025 évben a mai napig 1158 páciens vonatkozásában 6912 ellátási eseményt rögzítettünk. Ebből 3358 esetben telemedicinális ellátás történt. A telemedicinális ellátások jelentős részét azon esetek teszik ki, amikor a szülőknek tényleges orvosi segítségre nincs szükségük, csak az oktatási intézmény felé kérik a hiányzás időtartamának igazolását. A praxis létszáma 1265. Idén ezidáig 29 újszülött került a praxisba.

A praxis mutatóiból kiemelendő, hogy az agyhártyagyulladás kórokozója, a meningococcus ellen a 4 éves kor alatti gyermekek 94%-a megkapta a védőoltását, amely a védőnők, asszisztensek és orvosok közös munkájának az eredménye. Ebben 3% visszaesés látható a korábbi évekhez képest és sajnos

további várható, mivel ez az oltóanyag nagyobb kiadást jelent minden család számára, és az idei évtől az önkormányzati támogatás lekerült róla, illetve csak igen szűk réteg számára biztosítja a vacinákat. Emellett az újszülöttek hónapról hónapra változó mértékben, de 90-100%-a kizárólagosan anyatejes táplálásban részesül. Az antibiotikumhasználatban is az országos élvonalban járunk, az ellátások mindössze 1%-ában került ilyen gyógyszer felírásra, amely többek között köszönhető annak is, hogy a rendelőnk vérkép és CRP automatával van felszerelve.

Saját forrásból új spirometert szereztem be, amelyet pulmonológiai szakvizsgálómmal kombinálva, fel tudom arra használni, hogy ne kelljen minden esetben pulmonológiai szakrendelésre küldeni a praxisomba tartozó pácienseket, hanem helyben elvégezhessek légzésfunkciós méréseket, amelyeket értékelve, terápiát tudok kezdeni.

A védőnőkkel való együttműködés is egyedülálló az országban, de a járásban is. Szemben a tendenciákkal, amely szerint a két szakterület különválik, nálunk ez a folyamat nem történt meg, amelyből szintén a családok profitáltak. Ebben is sajnálatos módon visszalépés várható, hiszen a védőnők az Önkormányzattól a Szent János Kórház irányítása alá kerültek, ennek folyamánként egyre nagyobb a presszió az új vezetés részéről, hogy a közös munka leginkább csak egymás online tájékoztatásáról szóljon. A magasszintű ellátás biztosításához nagy mértékben hozzá fog járulni az új rendelő kialakítása.”

Fogorvosok:

dr. Veszeli Dóra, 1. számú fogorvosi körzet: „A praxis jelenleg 6800 fős, 2025-ben eddig 1690 beteget láttunk el. A Szentistvántelepi Iskola tanulóit idén elláttuk, az óvodába járók ellátását január-februárra tervezzük. A fogászati ellátás során még nagyobb hangsúlyt igyekszünk fektetni a prevencióra, és a fogászati kontrollok/sztomato-onkológiai szűrések népszerűsítésére. A korszerű ellátás érdekében továbbképzéseken veszünk részt, illetve korszerű berendezések beszerzésével biztosítjuk a magas színvonalú ellátást (gyökércsatornatágító készülék, Lupe nagyító szemüveg).

dr. Rénes Nóra, 2. számú fogorvosi körzet: „Az év folyamán eddig körülbelül 2000 betegmegjelenés és kezelés történt a rendelőben. A kezelések legnagyobb része konzerváló, fogmeztartó kezelés, tömés és gyökérkezelés. Az általános iskolákban és óvodában szűrővizsgálatot végzünk. A Szentendrei Járási Praxisközösség tagjaként népegészségügyi tesztek végzünk. A Gottsegen Kardiológiai Intézet kérésére kardiológiai, diabetológiai és addiktológiai, valamint a fogászati státuszt megmutató tesztek töltünk ki betegeinkkel, a lakosság körében leggyakoribb betegségek szűrését és prevencióját segítve ezáltal.”

Kérem a Képviselő-testületet, hogy az előterjesztést tárgyalja meg és a határozati javaslatot fogadja el. Melléklet: beszámolók

Határozati javaslat

Budakalász Város Önkormányzatának Képviselő-testülete a Budakalász város közigazgatási területén működő 4 háziorvosi, 2 házi gyermekorvosi és 2 fogorvosi körzet ellátásáról szóló 2025. évi beszámolókat elfogadja.

Határidő: azonnal

Felelős: polgármester

Budakalász, 2025. december 4.

Fórián-Szabó Gergely
polgármester

4. számú háziiorvosi körzet / Kisráczmed Kft

Éves szakmai beszámoló – 2025

1. A praxis bemutatása, működése

A háziiorvosi praxis 2025-ben is folyamatosan, zökkenőmentesen biztosította az alapellátást a területéhez tartozó lakosság számára.

Bejelentkezett biztosítottak száma: **2506 fő**

Vezető háziorvos: **dr. Rácz Katalin**

Alkalmazott orvos (heti 1 rendelési nap): **dr. Gál Katalin**

Körzeti ápoló: **Tóth Emma**

Orvosírnok: **Sitkovics Melinda**

Jelenleg a praxisunkban dolgozó szakorvosjelöltek : dr Déri Eszter és dr Tordasné dr Gulyás Zsófia

A 2025ös évben több hatodéves és negyedéves orvostanhallgató is szakmai gyakorlaton vett részt.

A praxis heti 20 óra rendelési időben működik. 2025 szeptemberéig ezen felül heti 1×4 óra prevenciósz rendelést tartott Szabados Bence APN, aki bőrgyógyászati jártasságának köszönhetően bőrgyógyászati szűrést is végzett.

A praxis működése teljes mértékben digitalizált:

- önálló weboldallal rendelkezünk: raczkatalin.netdoktor.hu, ahol a páciensek megtalálják a rendelés legfontosabb adatait (rendelési idő, elérhetőségek, alapinformációk);

- a telemedicinális ellátás e-mailen és telefonon keresztül történik, a konzultációk dokumentálása a háziiorvosi szoftverben zajlik;

- a praxisban használt háziiorvosi szoftverben minden folyamat digitalizált (leletek, beutalók, receptek, szűrési és gondozási lapok), a dokumentumok jelentős részénél elektronikus aláírást használunk;

- az EESZT-rendszerrel való integráció révén a kórházi és szakrendelői dokumentációk is gyorsan elérhetőek, ami hatékonyabb ellátást tesz lehetővé.

A rendelésen időpontfoglalásra és akut betegellátásra is van lehetőség: előjegyzett időpontokban zajlik a krónikus gondozás és az adminisztratív ügyintézés, emellett minden rendelési napon biztosítunk sávot az aznapi, sürgős panaszok ellátására.

2. A praxis korösszetétele

Összlétszám: **2506 fő**

40–65 éves korosztály: 1200 fő – a praxis legnagyobb csoportja

90 év feletti: 6 fő (a legidősebb páciens 95 éves)

20 év alatti korosztály: 18 fő (a legfiatalabb páciens 16 éves)

Egyéb korcsoportok (20–39 és 66–89 év közöttiek együtt): 1282 fő

A praxis korstruktúrájából jól látszik, hogy elsősorban aktív korú felnőttek ellátását végezzük, ugyanakkor jelen vannak a nagyon fiatal és nagyon idős, fokozottan sérülékeny korosztályok is.

3. Ellátási forgalom 2025-ben

2025. december 2-ig a praxis **13530** ellátást végzett **1808** különböző páciens esetében, ami átlagosan körülbelül **7,5 orvos–beteg találkozást** jelent páciensenként egy év alatt.

3.1. Ellátási formák

Telemedicinális ellátások száma: **8000 eset (kb. 59%)**

– telefonos konzultáció,

– e-mailes megkeresések, leletmegbeszélés, gyógyszerelés egyeztetése, EESZT-leletek értékelése.

Személyes rendelői megjelenés: **5550 eset (kb. 41%)**

A személyes ellátások között egyaránt szerepelnek időpontra érkező, gondozott betegek és akut, aznapi panasszal jelentkező páciensek. A telemedicina magas aránya jelzi, hogy a praxis hatékonyan használja az elektronikus kommunikációt, miközben szükség esetén biztosítja a személyes vizsgálatot is.

4. A háziiorvosi tevékenység főbb területei

1. Akut betegellátás

Felső és alsó légúti fertőzések, lázas állapotok, húgyúti infekciók, sérülések, akut mozgásszervi panaszok, hirtelen vérnyomáskiugrás, mellkasi panaszok, ritmuszavar-gyanú ellátása.

2. Krónikus beteggondozás

Hypertonia, 2-es típusú diabetes mellitus, dyslipidaemia, krónikus obstruktív tüdőbetegség és asthma, ischaemiás szívbetegség, pitvarfibrilláció, pajzsmirigybetegségek, pszichiátriai kórképek és egyéb krónikus állapotok gondozása, rendszeres kontrollvizsgálatokkal.

3. Prevenció és népegészségügyi feladatok

Szűrővizsgálatok szervezése és végzése, életmód-tanácsadás, védőoltások beadása, állami népegészségügyi programokban való részvétel.

5. Diagnosztikai eszközhasználat

Praxisunkban korszerű diagnosztikai eszközök állnak rendelkezésre, melyek mind az akut, mind a krónikus ellátásban fontos szerepet töltenek be.

5.1. Kardiovaszkuláris és egyéb diagnosztika

2025-ben az alábbi vizsgálatok történtek:

- EKG: 503 eset
- ABPM (24 órás vérnyomásmérés): 90 fő
- Holter EKG (24 órás ritmusmonitorozás): 15 fő
- Boka-kar index (vaszkuláris szűrővizsgálat): 83 fő
- Alvási apnoe szűrővizsgálat: 222 fő
- Testösszetétel-mérés: 777 eset

A vizsgálatok száma jelzi, hogy a praxis a kardiometabolikus kockázat felmérésére és a szekunder prevencióra kiemelt figyelmet fordít.

5.2. POCT (Point-of-Care) vizsgálatok

Az akut betegségek diagnosztikájában számos helyben elvégezhető gyors tesztet alkalmaztunk:

- CRP vizsgálat: 400 eset – a gyulladásos fehérje gyors meghatározása jelentősen hozzájárult a felesleges antibiotikum-felírás mérsékléséhez.
- Vizelet analízis: 100 eset
- Streptococcus gyorseszteszt: 25 fő
- INR mérés (véralvadás): 25 fő

- D-dimer meghatározás: 10 eset (mélyvénás trombózis / tüdőembólia gyanújának tisztázására)

5.3. Újonnan bevezetett tesztek

Az év végén praxisunk további diagnosztikus gyorseszteket szerzett be:

- HbA1c POCT – a cukorbetegség gondozásának, a metabolikus kontroll követésének javítására.

- Troponin POCT – az akut mellkasi fájdalom differenciáldiagnosztikájában segíti a gyors döntéshozatalt és a megfelelő ellátási szintre irányítást.

6. Prevenciók tevékenységek, programok

6.1. Prevenciók rendelés

Szeptemberig Szabados Bence APN heti egyszer, 4 órában prevenciók rendelést tartott, ahol kardiometabolikus kockázatfelmérés, testösszetétel-mérés, vérnyomás- és vércukorkontroll, életmód-tanácsadás, valamint bőrgyógyászati szűrés (anyajegyvizsgálat, bőrdaganat-szűrés) is zajlott.

6.2. Vastagbél-szűrő program

Praxisunk aktívan részt vett az állami vastagbél-szűrő programban:

- Résztvevők száma: 143 páciens.

A szűrés megszervezése, a tesztkészletek kiosztása, visszagyűjtése, az eredmények értékelése és a pozitív eredményű páciensek továbbutalása a háziorvosi praxis feladata volt.

6.3. Krónikus Beteggondozási Program

2025 szeptemberében praxisunk csatlakozott a Krónikus Beteggondozási Programhoz, amelyben kiemelt figyelmet kapnak a magasvérnyomás-betegségben szenvedők és a cukorbeteg páciensek.

- Eddig bevont páciensek száma: 87 fő.

A program része a strukturált kontroll, rendszeres EKG, ABPM és laborvizsgálatok, valamint a betegek edukációja és életmódtámogatása.

6.4. Védőoltások

A praxis kiemelt figyelmet fordított a fertőző betegségek megelőzésére:

- 2025-ben összesen 300 fő részesült védőoltásban háziorvosi rendelésen keresztül.

A védőoltások szervezése, beadása és dokumentálása különösen fontos volt az idősek és a krónikus betegek védelmében.

7. Praxisközösségi együttműködés

Praxisunk a Hetedhét praxisközösség tagja. 2025-ben a praxisközösség három pomázi praxis csatlakozásával immár 11 praxisból áll. A közösség keretében közös prevenció programok, egységes szakmai protokollok, adat alapú minőségfejlesztés és rendszeres szakmai továbbképzések valósulnak meg.

A háziorvosi rendelésen végzett tevékenységek ezen praxisok többségében kimagaslóak a többi magyarországi praxishoz képest – ezt dr. Kőrösi László NEAK-igazgató több szakmai konferencián is kiemelte.

8. Összegzés és jövőbeli célok

Főbb eredmények 2025-ben:

- stabil, 2500 fő feletti praxislétszám;
- 13530 ellátás 1808 páciensnél;
- fejlett, digitalizált működés, telemedicina széleskörű használata;
- kiterjedt diagnosztikai háttér és POCT vizsgálatok;
- 143 fő részvétele a vastagbélszűrő programban;
- 87 fő bevonása a Krónikus Beteggondozási Programba;
- 300 páciens védőoltásban részesítése;
- aktív részvétel egy országosan is elismert praxisközösségben.

Következő évre kitűzött célok:

- 1. A Krónikus Beteggondozási Programba bevont betegek számának további növelése.**
- 2. A HbA1c és Troponin POCT tesztek protokoll szerinti, rutinszerű használata.**
- 3. A prevenciók rendelés újraindítása, a kardiometabolikus rizikófaktorok csökkentésére fókuszálva.**
- 4. A telemedicinális és digitális megoldások további fejlesztése a betegutak egyszerűsítése érdekében.**
- 5. A praxisközösségi együttműködés elmélyítése, közös minőségfejlesztési projektek indítása.**

BESZÁMOLÓ A HÁZIORVOSI ALAPELLÁTÁSRÓL

KÉSZÜLT A BUDAKALÁSZI ÖNKORMÁNYZAT RÉSZÉRE 2025 DECEMBER

BUDAKALÁSZI HÁZIORVOSI ALAPELLÁTÁS II-ES FELNŐTT HÁZIORVOSI KÖRZET 2025 ÉVES MŰKÖDÉSE

KÉSZÍTETTE: Dr. Hoffer Gábor
Piliscsabai Egészségügyi Kft.
2025

Tisztelt Önkormányzat! Jelen beszámolót annak figyelembevételével készítettem, hogy az alapellátási szerződés keretében a Piliscsabai Egészségügyi Kft. az önkormányzattól az alap egészségügyi ellátás egy szerződésben meghatározott feladatkörét 2022 május 1-től átvette és ezeket a szolgáltatásokat elvégezve, azokról a megbízónak beszámolni köteles. A beszámoló elsősorban átfogó képet nyújt a végzett tevékenységről, természetesen azonban, hogy ha az önkormányzat egyes kérdésekkel kapcsolatban konkrét információkat kíván kapni, a jelen beszámoló ennek megfelelően kiegészítésre kerül.

A 2025-es évben körzetembe bejelentkezett lakosok száma 1978 fő volt, melyből 938 férfi és 1040 női lakos. A bejelentkezettek számának növekedése a 2025-ös évben is folytatódott. Az ellátottak kormegoszlását az alábbi táblázatban foglaltam össze:

1. Táblázat: Bejelentkezett lakosok kormegoszlása 2025. december 4-én

Kor	Fiú	Lány	Össz.
Össz.	816	912	100%
99+	0	0	0%
95-99	0	1	0.1%
90-95	0	6	0.3%
85-90	4	11	0.9%
80-85	22	39	3.5%
75-80	41	72	6.5%
70-75	35	58	5.4%
65-70	60	69	7.5%
60-65	46	53	5.7%
55-60	69	56	7.2%
50-55	84	86	9.8%
45-50	107	103	12.2%
40-45	93	86	10.4%
35-40	73	76	8.6%
30-35	59	63	7.1%
25-30	61	67	7.4%
20-25	54	50	6%

A praxisba bejelentkezett lakosok döntő többségét a 45 évnél idősebb lakosok teszik ki, amelyek közül 45-54, 55-64, 65-74 és 75 éves és annál idősebb lakosok aránya egyenletesen oszlik meg.

Havonta átlagosan 600-800 hozzánk forduló lakos egészséggel ill. egészségügyi igényével foglalkozunk, ez napi ellátásban átlagosan 40 fő lakos ellátását jelenti. A rögzített adatok alapján az ellátások során az ellátási igények többségét a fertőző, mozgásszervi, anyagcsere és keringés szervrendszeri betegségek teszik ki.

Az ellátottak betegcsoportok szerinti megoszlását a 2025-ös évre vonatkozóan az alábbi táblázatban foglaltam össze:

Csoport	Össz.	Össz.
Össz.	150	100%
Sérülés, mérgezés és külső okok bizonyos egyéb következményei	2	1.3%
Mentális és viselkedészavarok	2	1.3%
Máshova nem osztályozott panaszok, tünetek és kóros klinikai és laboratóriumi leletek	16	10.7%
Fertőző és parazitás betegségek	23	15.3%
Endocrin, táplálkozási és anyagcsere betegségek	15	10%
Az urogenitális rendszer megbetegedései	4	2.7%
Az idegrendszer betegségei	4	2.7%
Az emésztőrendszer betegségei	9	6%
Az egészségi állapotot és egészségügyi szolgálatokkal való kapcsolatot befolyásoló tényezők	23	15.3%
A vér és a vérképző szervek betegségei és az immunrendszert érintő bizonyos rendellenességek	4	2.7%
A szem és függelékének betegségei	1	0.7%
A morbiditás és mortalitás külső okai	1	0.7%
A légzőrendszer betegségei	4	2.7%
A keringési rendszer betegségei	29	19.3%
A csont-izomrendszer és kötőszövet betegségei	12	8%

Az alapellátás igénybevételének indoka széles skálán mozog. A legtöbb esetben az alapellátási alapfunkciók valamelyikét kell megvalósítani, azaz a vizit során:

- betegeoktatás (egészséges életmód, gyógyszeresedés rendje, tünetek értékelése),
- krónikus betegségek gondozása (elsősorban magasvérnyomás, szív-érrendszeri betegségek, légzés szervrendszeri betegségek, cukorbetegség, reumatológiai kórképek),
- prevenció tevékenység (leggyakrabban elhízás, étrend, mozgás, nagyon ritkán dohányzás),
- szakellátási betegirányítás (beteg kivizsgálásának, kezelésének irányítása),

történik.

Az alapellátási tevékenységet és az ellátás hatékonyságát alapvetően befolyásolja, hogy az a rendszer, amely részeként az alapellátás működik, hogyan teljesít ma Magyarországon. A magyar egészségügyi rendszer hatékonysága jelenleg véleményem szerint két fő okra vezethető vissza, egyrészt a rendszer kifejezetten alacsony szintű szervezésére, másrészt a

lakosság egészségkultúrájának kedvezőtlen szintjére. Az első ok lényege, hogy a magyar egészségügy jelenleg olyan szervezetlenségi fokot ért el, amely szinte képtelen biztosítani azt, vagy biztos lenni abban, hogy az egészségügy rendelkezésére álló szűkös forrásokat a rendszer hatékonyan költse el. Ez főleg abban nyilvánul meg, hogy olyan tevékenységeket finanszíroz, aminek szinte semmi értelme nincsen. A lakosság egészségkultúráját nehéz érdeemben mérni és ez jobbra olyan komplex tényező, amely jó részében az egészségügyön kívül „termelődik”. Ez természetesen meglehetősen általános megfogalmazása egy komplex problémának és kérdés, hogy a jelenlegi helyzetben mi az, amit egy háziorvosi körzet működése közben mindezek alapján hangsúlyozni próbálunk. A teljesség igénye nélkül ezek a következők:

- az alapellátás egészség-ügynöki tevékenységének fokozása,
- az egészség-esély szempontjából különösen hátrányos helyzetű csoportok segítése, amely magába foglalja az egészség szempontjából hátrányos helyzetű csoportok azonosítását és jobb elérését,
- edukáció, amelynek lényege az, hogy egy egészség központú gondolkodás megerősítése egyéni szinten megtörténjen.

Természetesen a praxis működésében több hiányosság is van, amelyek fejlesztését a jövőben meg kívánjuk valósítani. Ezek a következők:

- Nagyobb hangsúlyt kívánunk fektetni a prevenciók ellátására (dohányzás primer és szekunder prevenciója, elhízás, mozgásszegény életmód, immunizálás).
- Az elmúlt években a lakosok egy részének ellátása az orvosváltások és COVID19 járvány okozta lezárások következtében csorbát szenvedett, ennek következtében sokan „elszoktak” az alapellátástól, vagy szakellátásokra kezdtek járni (nagyon kedvezőtlen tendencia), vagy egészségi állapotuk további nyomon követésének szükségéről megfeledkezve nem veszik igénybe az egészségügyi szolgáltatásokat. Ezt mindenképpen meg kell változtatni és az alapellátás igénybevételét erősíteni kell.
- Nagyon nehézé vált az elmúlt évben a szakellátások igénybevételének koordinációja. Ennek következtében a lakosok magukra maradtak azzal a problémájukkal, hogy szakellátási igény esetén maguknak időpontot foglaljanak, ott ügyeiket intézzék. A probléma sokrétű, de remélhetőleg a közeljövőben bevezetésre kerülő elektronikus időpontfoglalási rendszerrel ennek a problémának a többsége megoldásra kerül.
- Van három olyan alapszolgáltatás a lakosok részére, amelyre kifejezetten nagy szükség van és a jelenlegi alapellátási rendszer ezeknek a szükségleteknek csak kicsi részét képes kielégíteni: mentális egészségi ellátás, gyógytorna, diétetika. Ezek az ellátási formák csak nagyon kis mértékben hozzáférhetők a jelen rendszerben, amelyre várhatóan a praxisközösségi rendszer valamilyen részbeni megoldást fog találni a jövőben.
- Rossz a koordinációs tevékenységünk a szociális szférával. Ennek a problematikája külön feltárást igényel, amely alapján a megoldások helyben biztos megkereshetők.
- Fontosnak tartom a „betegelégedettség” mérését. Erre vonatkozóan 2023-ban kísérleti jelleggel egy rendszert próbálunk majd bevezetni. Ez lehetővé teszi, hogy az ellátottaktól kapott folyamatos visszajelzések alapján az alapellátási szolgáltatás fejlesztésre kerüljön.

2025-ös éves beszámoló a háziiorvosi ellátás éves tevékenységéről a 2. számú budakalászi felnőtt háziiorvosi praxisban

Praxis és ellátási adatok:

- 2025-ben 1852 páciens vonatkozásában 11384 ellátási esemény történt, mely kismérvű emelkedést jelent az előző éves forgalomhoz képest
- A praxislátszám a mai napon 2190, az előző éves létszámhoz képest ez kb. 4 %-os növekedést takar.
- A telemedicinális eszközökkel történő gyógyításhoz (telefon, e-mail) a betegek továbbra is ragaszkodnak, az eeszt-n keresztül történő gyógyszerfelírás és beutalási lehetőségek tovább egyszerűsítették a betegellátást
- A praxisban dolgozók személyében változás nem történt, orvos: Dr. Pető István, asszisztens: Gyalogné Belcsev Elvira.

Általános beszámoló:

- 2025-ben minimális változás jelent meg a praxis szervezésében, ugyanis a velem párhuzamosan dolgozó Hoffer Gábor doktor havi 2 alkalommal műszakot vállal a Flór Ferenc Kórház SBO-ján, így ezeken a napokon helyettesítés történik. A megváltozott központi ügyeleti rendszerben havi 3 alkalommal veszek részt a pilisvörösvári központi ügyeletben.
- 2025-ben járványügyi teendő nem került szerencsére előtérbe, Covid oltópontok helyett a közelmúltban ismételten a házi orvosokat bízták meg az oltás szervezésével, bár az igény jelentősen csökkent az előző évekhez képest.
- 2025-ben a szoros praxisközösségünk már 11 tagot számlál, több alkalommal volt sikeres csapatépítő tréning, továbbképzés és esetmegbeszélés.
- 2025-ben több fejlesztés történt a háziiorvosi rendelőben: 2 alkalommal vett részt a praxis az MHT által szervezett vérnyomásmérési projektben, és 24-órás vérnyomás monitorizálásban.

Összefoglaló:

A 2. sz. felnőtt háziiorvosi körzet 2025-ben felszereltségben fejlődött, mely a megnövekedett ellátási számban ismételten nagy segítség volt.. Az Önkormányzattal való szoros és közös együttműködést ismételten köszönjük a praxis nevében!

2025.12.02. Budakalász

Tisztelettel: Dr. Pető István

Éves szakmai beszámoló – 2025

Dr. Debreceni Rita

Budakalászi háziorvosi praxis

1. Ellátási adatok

- Összes betegellátás száma: 11 982

- Ellátástípusok megoszlása:

- Akut ellátás: 51%
- Krónikus ellátás: 38%
- Egyéb (adminisztráció, prevenció, konzultáció stb.): 11%

2. Oltások

- 2025-ben beadott összes oltás: 161

- Ebből 119 influenza elleni védőoltás

3. Budakalászi lakosság és együttműködés

A budakalászi betegek együttműködése kiemelkedően jó.

A kontrollvizsgálatokon való részvételük és a terápiás javaslatok követése stabil, partneri hozzáállást mutat.

4. Krónikus Betegségmenedzsment Program (KBMP)

Elindult a Krónikus Betegségmenedzsment Program (KBMP) megvalósítási időszaka, amely 2026. június 30-ig tart.

A program célja a krónikus betegek célzott, strukturált és hatékony gondozása.

2025 szeptemberétől a KBMP-t aktívan alkalmazzuk, különös tekintettel a hypertonia gondozására.

A betegek részéről a program fogadtatása kifejezetten pozitív.

5. Alvási apnoe szűrés – praxisközösségi lehetőség

A praxisközösség tagjaként 2025-ben lehetőségünk nyílt alvási apnoe szűrésére, amely fontos prevenciós elemként jelent meg az alapellátásban.

A szűrés különösen releváns horkolás, nappali aluszékonyosság vagy nehezen beállítható hypertonia esetén.

6. Értékelés

A praxis 2025-ben magas betegforgalommal, stabil krónikus gondozással és erős prevenciós tevékenységgel működött.

Az oltási arány megfelelő, a KBMP bevezetése és a betegek jó együttműködése javította az ellátás minőségét és hatékonyságát.

7. Összegzés

2025 meghatározó eredményei: a budakalászi betegek kiváló együttműködése, a KBMP aktív bevezetése, valamint az alvási apnoe szűrésének elindítása.

Ezek a fejlesztések tovább erősítik a minőségi alapellátást és a betegbiztonságot.

Éves beszámoló Neptun-Med Kft. (1.sz. gyermekorvosi körzet) munkájáról 2025. évben

Tisztelt Képviselő-testület!

Bevezető:

Budakalász 1. sz. gyermek háziorvosi körzet ellátását 2024.01.01-től (ekkor 914 bejelentkezett fővel) biztosítja a Neptun-Med Kft. ,dr. Józsa Eszter gyermekorvos és Racskó-Szeri Elvira gyermek szakápoló közreműködésével. Racskó- Szeri Elvira az év elején teljesítette az esedékes 5 éves továbbképzési ciklusát.

Helyetteseim: dr. Lotz Bence és dr. Tordas Dániel voltak (2. sz. gyermekorvosi praxis)

Általános adatok, információk:

Betegrendelési idők: hétfő: 9-12h

kedd: 14-17h

szerda:10-12h

csütörtök: 13-16h

péntek: 9-12h (páros hét), 13-16 h(páratlan hét)

Betegrendelésre időpont kérés nélkül lehet érkezni.

Prevenációs és egészséges tanácsadási idők (időpontkéréssel):

hétfő:8-9h, 12-15h

szerda 9-10h

csütörtök: 12-13h

Ezzel a törvényi kötelezettségeinknek megfelelően.

Prevenációs rendelésen történnek egyrészt az életkorhoz kötött kötelező és ajánlott védőoltások beadása, másrészt a nem akut betegségek miatti vizsgálat, tanácsadás, az egészséges életmódra való nevelés miatti tanácsadás.

A családok napi 8 órás rendelkezésre állási időben sürgős esetben mobil telefonon elérhetnek, rendelési időben vezetékes telefonon is megtalálják, amennyiben nem igényelnek személyes megjelenést. Email elérhetőségem szintén rendelkezésre áll, munkanapokon az esetek döntő többségében 24 órán belül, de legkésőbb a következő rendelés idejében választ adunk.

Általános beszámoló:

Praxisba bejelentkezett betegek létszáma: 2025.01.01-én 937 fő, jelen dátumkor (2025.11.25) 942 fő.

Korcsoporti eloszlást tekintve: 1 év alattiak: 40 fő, 1-5 év: 180 fő, 5-15 év: 504 fő, 15-19 év: 218 fő

2025.01.01-11.25-ig 5549 ellátást történt, 885 fő tekintetében. Telemedicinális ellátás 2629 esetben történt. A telemedicinális esetek körülbelül felét az oktatási-nevelési intézmények felé igényelt

kizárólagos igazolás igény jelentette, ezekben az esetekben orvosi ellátást nem tartottak szükségesnek a gondviselők.

Kórházi kezelésre 60 esetben volt szükség (47 páciens tekintetében).

Újszülött idén eddig 28 fő került be a praxisba.

A meningococcus baktérium különböző altípusai okozta gennyes agyhártyagyulladás elleni átoltottság a 2 éves korosztályig kifejezetten jó, a gyermekorvosi praxisok felső 25 %-ba tartozik, bár a B típus elleni védőoltás igénylésében kis visszaesést tapasztalunk, amióta egy szűkebb réteg pályázhat önkormányzati támogatásra.

Laborkéréseink az országos átlag alatt vannak a rendelőben rendelkezésre álló vérkép, crp, vizeletautomata igénybevétele miatt. Saját erőforrásból folyamatosan rendelkezésre állnak különböző kórokozó kimutatására irányuló gyorsesztek, amik szintén csökkentik a laborvizsgálati kérések és az antibiotikumfelírások számát is.

A védőnőkkel való együttműködésünk jó, az átoltottsági mutatók az ő munkájukat is dicsérik. Sajnálatos módon a közeljövőben azonban megvalósulni látszik ennek a kooperációnak a meglazulása, a védőnők munkáltatója részéről származó ilyen irányban történő erős nyomásgyakorlás miatt. Ez esetben a családoknak sokkal több megjelenés lesz szükséges, külön időpontban a védőnőknél és az orvosnál. Mindez szembe megy azzal az a fejlett országokban megvalósuló felfogással, hogy a pácienseket egyfajta team-ként lássuk el.

A rendelőben a takarítás, veszélyes hulladék elszállítás szerződés alapján megoldott, fogyóanyag, gyógyszer utánpótlásról gondoskodunk.

A 2025 februárjában indult Egészségház átépítési munkálatok nagyobb változást hoztak nem csak a gyerekrendelő munkatársai hanem az Egészségházban dolgozó többi szakma mindennapos munkavégzésben is (zaj, jelenleg fűtés alternatív módszerekkel történő biztosítása). Nagyon várjuk az építkezés minél kevesebb csúszással való befejezését, hogy megfelelőbb körülmények között végezhessük a munkánkat.

Szeretném megköszönni az Önkormányzatnak munkatársainak az átépítés megszervezésében nyújtott segítségét, valamint külön köszönet illeti a Rendészeket, hogy az oltóanyag szállításában segítséget nyújtottak nekünk.

Tisztelettel,

dr. Józsa Eszter

Budakalász, 2025.11.28.

Praxis, és ellátási Adatok:

2025 évben a mai napig 1158 páciens vonatkozásában 6912 ellátási eseményt rögzítettünk. Ebből 3358 esetben telemedicinális ellátás történt. A telemedicinális ellátások jelentős részét azon esetek teszik ki, amikor a szülőknek tényleges orvosi segítségre nincs szükségük, csak az oktatási intézmény felé kérik a hiányzás időtartamának igazolását.

A praxis létszáma 1265. Idén ezidáig 29 újszülött került a praxisba.

Általános beszámoló:

A praxis mutatóiból kiemelendő, hogy az agyhártyagyulladás kórokozója, a meningococcus ellen a 4 éves kor alatti gyermekek 94%-a megkapta a védőoltását, amely a védőnők, asszisztensek és orvosok közös munkájának az eredménye. Ebben 3% visszaesés látható a korábbi évekhez képest és sajnos további várható, mivel ez az oltóanyag nagyobb kiadást jelent minden család számára, és az idei évtől az önkormányzati támogatás lekerült róla, illetve csak igen szűk réteg számára biztosítja a vacinákat.

Emellett az újszülöttek hónapról hónapra változó mértékben, de 90-100%-a kizárólagosan anyatejes táplálásban részesül. Az antibiotikumhasználatban is az országos élvonalban járunk, az ellátások mindössze 1%-ában került ilyen gyógyszer felírásra, amely többek között köszönhető annak is, hogy a rendelőknek vérkép és CRP automatával van felszerelve.

Saját forrásból új spirometert szereztem be, amelyet pulmonológiai szakvizsgálattal kombinálva, fel tudom arra használni, hogy ne kelljen minden esetben pulmonológiai szakrendelésre küldeni a praxisomba tartozó pácienseket, hanem helyben elvégezhessek légzésfunkciós méréseket, amelyeket értékelve, terápiát tudok kezdeni.

A Védőnőkkel való együttműködés is egyedülálló az országban, de a járásban is. Szemben a tendenciákkal, amely szerint a két szakterület különválik, nálunk ez a folyamat nem történt meg, amelyből szintén a családok profitáltak. Ebben is sajnálatos módon visszalépés várható, hiszen a védőnők az Önkormányzattól a Szent János Kórház irányítása alá kerültek, ennek folyamatoként egyre nagyobb a nyomás az új vezetés részéről, hogy a közös munka leginkább csak egymás online tájékoztatásáról szóljon. Ez nagyon rossz irány, amelynek leginkább a budakalászi családok és gyerekek fogják a kárát látni. Fel kell készülni arra a helyzetre, hogy teljesen külön kell találkozniuk a családoknak a védőnővel és a gyermekorvossal is a kötelező státuszvizsgálatok és oltások kapcsán, ez pedig külön megjelenést fog számukra generálni, és az eddig egységes ellátás/tanácsadás is több ponton sérülhet.

Az ellátások 30-50%-a kizárólagosan az óvodai és iskolai mulasztások időtartamának igazolásáról szól, amelyekben a szülő jelzi az otthontartás tényét, jelezve, hogy orvosi ellátásra nincs szüksége, csak erre a dokumentumra. Ez nagy megterhelést jelent továbbra is a praxis számára, értékes időt elvéve a tényleges orvosi ellátást igénylő esetektől, új módszerek és vizsgálatok bevezetésétől.

A magasszintű ellátás biztosításához nagy mértékben hozzá fog járulni az új rendelők kialakítása. Az idei évet meghatározta a szűkös rendelők helyisége, amely az ellátó személyzetten kívül a családoknak is kényelmetlenséget jelent, de bízom benne, hogy ez elviselhető mértékű annak fényében, hogy belátható időn belül befejeződik az építkezés. Ezúton szeretném az Önkormányzat minden érintett dolgozójának köszönetemet kifejezni, aki valamilyen módon hozzájárult a megvalósuláshoz!

Forián-Szabó Gergely
Polgármester
Budakalász
Petőfi tér 1.
2011

Dr. Veszeli Dóra
Budakalász 1. sz. fogorvosi körzet fogorvosa
DRVESZELI és SZÉKELY Szolgáltató Kft.
Budapest
Solymár utca 8. 6.em/31
1032

Tisztelt Polgármester Úr!
Tisztelt Képviselő Testület!

A Budakalász 1. számú fogorvosi körzet jelenleg közel 6800 fő. Asszisztensemmel, Pantocsikné Varga Mónikával 2025. évben eddig 1690 páciens láttunk el, a beavatkozások száma eléri a 3960-at, ami a NEAK teljesítmény jelentéseinek összegzése alapján megállapított szám, ebben a novemberi és decemberi beavatkozások még nem szerepelnek.

A Szentistvántelepi Általános Iskola diákjait az idei tanévben két alkalommal (ősszel és tavasszal) szűrtük iskolafogászat keretében és 2026. januári-februári hónapban tervezzük a körzethez tartozó óvodába járó gyerekek szűrését.

A fogászati ellátás során még nagyobb hangsúlyt igyekszünk fektetni a prevencióra, és a fogászati kontrollok/sztomato-onkológiai szűrések népszerűsítésére. Ennek érdekében idén részt vettem a budakalászi lakosság egészségmegőrzését és a betegségek megelőzését szolgáló preventív szakorvosi szűrésen, azon belül is a páciensek sztomato-onkológiai szűrését és általános fogászati vizsgálatát végeztem.

A budakalászi pácienseink naprakész fogászati ellátása érdekében továbbképzéseken veszünk részt, illetve korszerű berendezések beszerzésével biztosítjuk a magas színvonalú betegellátást. Ennek érdekében a gépi gyökércsatornatágító készülék mellé, melyet már kb. 2 éve alkalmazok, idén beszerzésre került egy Lupe nagyító szemüveg mely lehetővé teszi, hogy a fogászati beavatkozásokat nagyításban, még precízebben végezzem el. Úgy vélem ez is a budakalászi páciensek kezelésének hosszútávú klinikai biztonságát szolgálja.

A várólistánkról elmondható, hogy nagyjából 3-4 hét a várakozási idő, ami a késő délutáni időpontok esetében akár 4-5 hét is lehet. A várakozási idő jelentősen csökkenthető lenne, ha a páciensek időben lemondanák a megbeszélte időpontjukat, mert ilyenkor a felszabadult helyeket fel tudnánk tölteni a várólistán szereplő páciensekkel. Minden igyekezetünk, valamint a szóban és írásban történt (ajtón lévő kiírás) tájékoztatás ellenére, ez elenyésző mértékben történik meg,

így tervben van a fogászati szoftveren keresztüli „emlékeztető email” kiküldése, mely reméljük hozzájárul a várólista csökkentéséhez és a hatékonyabb betegellátáshoz.

Budapest, 2025. december 2.

Tisztelettel:



DRVESZELI és SZÉKELY Kft.

1032 Budapest, Solymár u. 8. 6/31.

Dr. Veszei Dóra

Adószám: 26343392-2-41

Budakalász 1. sz. fogorvosi körzet fogorvosa

Tisztelt Polgármester Úr, tisztelt Közgyűlés!

Az alábbiakban szeretném a 2025-ös éves beszámolót elküldeni Önöknek, Budakalász II-es körzetének alapellátó fogorvosaként.

Az év folyamán eddig körülbelül 2000 betegmegjelenés és kezelés történt a rendelőben. A kezelések legnagyobb része konzerváló, fogmegtartó kezelés, tömés és gyökérkezelés. Van sok sürgős kezelést igénylő páciens is, nekik fogeltávolítást, vérzéscsillapítást, tályogmegnyitást és gyökérkezelést elkezdő trepanációt végzünk. Műtétre váró pácienseiknek és egyes krónikus betegségekben szenvedőknek góckutatást csinálunk. Az általános iskolákban és óvodában szűrővizsgálatot végzünk.

A Szentendrei Járási Praxisközösség tagjaként népegészségügyi tesztekét végzünk. A Gottsegen Kardiológiai Intézet kérésére kardiológiai, diabetológiai és addiktológiai, valamint a fogászati státuszt megmutató tesztekét töltünk ki betegeinkkel, a lakosság körében leggyakoribb betegségek szűrését és prevencióját segítve ezáltal.

Reméljük, hogy a nemrégben az Önkormányzat által tervbe vett eszközfejlesztés megvalósulhat, ez nagyban segítené munkánkat.

Budakalász, 2025.12.02.

Tisztelettel: dr. Rénes Nóra